

 INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI	FORMA	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES		CÓDIGO	FO-GCO-PC02-05
	ACTIVIDAD	EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS		VERSION	2
	PROCEDIMIENTO	CUENTAS POR PAGAR DIGITAL		FECHA VERSIÓN FORMATO	24/02/2026

Dependencia de ejecución específica del contrato:	DIRECCIÓN TERRITORIAL TOLIMA			Fecha generación informe:	14/07/2026 17:16:09
Pago No:	6		Total de Pagos	6	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	LUZ MARINA ALARCON MILLAN			Identificación:	46364938
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Telefono de contacto:	
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA			Correo electrónico:	luz.alarcon@gac.gov.co

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO						
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-1970-TOL		Fecha de Inicio del contrato:	26/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	25/06/2026
Periodo del informe:	JUNIO		No RP:	2926	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Tolima		Municipio:	Ibagué		
Periodo objeto del informe:	01-06-2026 al 25-06-2026		Fecha de Inicio del informe:	01/06/2026	Fecha de Fin del informe:	25/06/2026
Actividad Economica:	8299 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS n.c.p		ICA:	10		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES		CDP:	2526	FUENTE FINANCIACIÓN:	NACION
Corte forma de pago:	A Corte Final de Mes		POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-7-10305B-0406003-02		
ARL:	POSITIVA		NIVEL DE RIESGO:	TIPO 3		
VALOR DE PAGO:	\$3,333,333.00		HONORARIOS:	\$4,000,000.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 42.700,00	JUNIO	26/06/2026	4654800835
SALUD	SANITAS	\$ 218.900,00	JUNIO	26/06/2026	4654800835
PENSION	COLPENSIONES	\$ 280.200,00	JUNIO	26/06/2026	4654800835

DEDUCCIONES						
INTERESES DE VIVIENDA:	NO	MEDICINA PREPAGADA:	NO	AFC:	NO	
PENSIÓN VOLUNTARIA:	NO	TOMARÉ COSTOS Y DEDUCCIONES:	NO	COOPERATIVA:	NO	
DEPENDIENTES ECONÓMICOS:						SI

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR					
OBJETO:	Prestación de servicios para realizar actividades de reconocimiento predial urbano y rural para la atención de trámites en los procesos catastrales de Icononzo, y los municipios asigandos de la Dirección Territorial Tolima -				

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Estudiar, clasificar, realizar las inspecciones catastrales y ejecutar los trámites de terreno asignados (urbanos o rurales) conforme a la normativa vigente priorizando la atención en el municipio de Icononzo Tolima, cumpliendo con una meta mensual mínima de sesenta y cinco (65) trámites finalizados y entregando los informes de visita requeridos.	1.1 Se estudiaron y clasificaron un total de (109) tramites de terreno, los cuales relaciono con los siguientes radicados.	Anexo_404227_639189386335149326.pdf
2. Proyectar las resoluciones resultantes en el Sistema Nacional Catastral SNC, asegurando la consistencia gráfica y alfanumérica, y proyectar respuestas a oficios, consultas, peticiones y/o conceptos técnicos resultantes de los tramites asignados mediante plataformas institucionales.	Se cumplió con el rendimiento requerido. Un total de 109 tramites.	Anexo_404228_639189386742782677.pdf
3. Garantizar que los productos estén cargados en el sistema en estado avanzado para validación a más tardar el día 24 de cada mes. Los trámites posteriores contarán para el siguiente periodo, sin suspender la ejecución.	Se cumplió con la entrega de los productos.	Anexo_404229_639192650445680577.pdf
4. Garantizar la calidad técnica de los insumos y realizar los ajustes o correcciones derivados de las revisiones de calidad. Parágrafo: Esta obligación de saneamiento persiste durante toda la vigencia del contrato, incluso si el periodo ya fue pagado; el pago no exime de responsabilidad técnica.	Se garantizo la calidad técnica de los insumos y se realizaron los ajustes pertinentes para los siguientes radicados.	Anexo_404230_639189387570552176.pdf
5. Entregar plan de trabajo, cronograma inicial, informes mensuales de avance e informe final, cumpliendo con los rendimientos vigentes dentro del término de ejecución del contrato.	Se realizó plan de trabajo inicial y se realiza informe mensual.	Anexo_404231_639196459769489182.pdf
6. Contar con los equipos e insumos necesarios (pc, tablet, gps, transporte), aplicar los manuales y procedimientos del sistema de gestión integrado, y mantener estricta confidencialidad y custodia de la documentación recibida	Cumplí con los suministros de los equipos requeridos para ejecutar las actividades, tales como computador, cinta métrica y celular.	Anexo_404232_639189388811374622.pdf
7. Cumplir con los demás requerimientos técnicos y administrativos que le sean solicitados por el encargado del área o la dirección territorial en el marco del objeto contractual.	Se elaboro informe técnico en respuesta a tutela RAD. JUDICIAL 2026-00143-00 labor que se realizó durante 1 día.	Anexo_404233_639189389191705390.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	LUZ MARINA ALARCON MILLAN
--	---------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas
DURANTE EL PERIODO REPORTADO SE CUMPLIERON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Observación de aprobación del supervisor (jsriano): DURANTE EL PERIODO REPORTADO SE CUMPLIERON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES
RECIBIDO A SATISFACCIÓN
En calidad de supervisor del contrato / convenio anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas. Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable.
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	\$20,000,000.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$20,000,000 -

Total Pagado	\$16,666,667.00 -
Saldo Actual:	\$3,333,333.00 -

VALOR A PAGAR:	\$3,333,333.00 -
Menos este pago:	\$0.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$666,667.00 -	\$4,000,000.00 -	\$4,000,000.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$4,000,000.00 -	\$4,000,000.00 -	-
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
-	-	-
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	100.00 %
--	----------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X
CERTIFICADO DE INDUCCIÓN	X
RUT	X
CERTIFICACIÓN BANCARIA	X
DECLARACIÓN JURAMENTADA	X
CERTIFICADO DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS	X
PAZ Y SALVO	X
INFORME MENSUAL	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	JAVIER SANTOS RIAÑO	Nombre:	

No. Identificación:	93365449	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	